

2

2025 年度
慶應義塾高等学校
推薦入試

受験番号	※
------	---

推 薦 書

年 月 日

慶應義塾高等学校長 殿

中 学 校 名

中学校長 氏名

校 長
公 印

下記生徒は、貴校にふさわしい生徒であると認め、推薦致します。

記

生徒氏名

なお、本人の調査書を添付致します。

(注意) ※印の欄は記入しないでください。